



**REQUERIMENTO ALOJAMENTO PARA ESTUDANTES DE PROGRAMAS DE MOBILIDADE
ACCOMODATION REQUEST MOBILITY PROGRAM STUDENTS**

Nome complete / Full Name _____

Email _____@_____

Data Nascimento / Birth Date ____ / ____ / ____

Género / Gender _____

País / Country _____

Endereço complete / Full address _____

Telemovel / mobile phone _____

Escola de Acolhimento IPS / Home Host School at IPS

Prof. Orientador IPS / Coordinator from IPS _____

Período / Period: de / from ____ / ____ / ____ a / to ____ / ____ / ____

Contacto em caso de Emergência / Emergency Contact Person Parentesco / Relationship with student _____

Assinatura do Estudante / Student's signatur _____

Data ____ / ____ / ____

- É obrigatório o pagamento (não reembolsável) de duas mensalidades na data de entrada na Residência

- Upon checking-in the student's residence an amount of 2 months payment non refundable is compulsory